



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“Maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima
Metropolitana, 2017”.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR:

UBILLÚS JUÁREZ, Víctor Manuel

ASESOR:

Mg. ÁNGELES DONAYRE, Claudett Mercedes

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

LIMA –PERÚ

2017

Página Del Jurado

Mg. POMAHUACRE CARHUAYAL, Juan Walter

Presidente

Mg. GUTIÉRREZ TORRES, Andrés Martin

Secretario

Mg. LUNA ROMAN, Mariela

Vocal

DEDICATORIA

A mi señora madre, por todo su esfuerzo y sacrificio, la razón más importante para alcanzar mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A todas las personas que hicieron posible la culminación de este trabajo, familiares, amigos, profesores, compañeros de aula y trabajo, por su constante orientación y esperanza que pudieron brindarme.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Víctor Manuel Ubillús Juárez, con DNI N° 42994081, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, con la tesis titulada "Maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017", declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada, esto es, no se ha presentado con anteriormente para obtener algún tipo grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, del

Víctor Manuel Ubillús Juárez

DNI: 42994081

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de elaboración y sustentación de Tesis de la Facultad de Humanidades, Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para elaborar la tesis, presento el trabajo de investigación titulado “Maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima metropolitana, 2017”.

Los cuales han sido evaluados a través de la escala de resiliencia (ER) de Wagnild & Young y el cuestionario de maltrato infantil de Álvarez y Villanueva.

El documento consta de ocho capítulos, estructurados de la siguiente manera: Capítulo I: Introducción, Capítulo II: Marco metodológico, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, Capítulo V: Conclusiones, Capítulo VI: Recomendaciones y Capítulo VII: propuesta Capítulo VIII: Referencias bibliográficas y anexos.

Señores miembros del jurado espero que esta investigación sea evaluada y merezca su aprobación.

Víctor Manuel Ubillús Juárez

2017

Índice	Pág.
PÁGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos Previos	4
1.3 Teorías relacionadas al tema	7
1.3.1 Modelos de Maltrato infantil	7
1.3.2 Teorías de Resiliencia	13
1.3.3 Conceptos relacionados al tema	19
1.4 Formulación del Problema	22
1.5 Justificación del problema	22
1.6 Hipótesis	23
1.6.1 Hipótesis General	23
1.6.2 Hipótesis Específicas	23
1.7 Objetivo	24
1.7.1 General	24
1.7.2 Objetivo Específico	24
II. MÉTODO	
2.1 Diseño de investigación	24
2.2 Variables y definición operacional	25
2.3 Población y muestra	26
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
2.5 Métodos de análisis de datos	32

2.6	Aspectos éticos	33
III.	RESULTADOS	34
IV.	DISCUSIÓN	40
V.	CONCLUSIONES	43
VI.	RECOMENDACIONES	45
VII.	REFERENCIAS	47

ANEXOS

✓	Cuestionario de Resiliencia	52
✓	Cuestionario de maltrato infantil	53
✓	Consentimiento informado	55
✓	Prueba piloto para la escala de resiliencia	56
✓	Prueba piloto para la escala de maltrato infantil	61
✓	Carta de presentación	66
✓	Matriz de consistencia	68

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1	Distribución de la muestra censal 26
Tabla 2	Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov para los tipos de maltrato y factores de resiliencia 34
Tabla 3	Frecuencia y porcentaje de los evaluados en sus niveles de maltrato infantil 35
Tabla 4	Correlaciones entre los tipos de maltrato infantil y las dimensiones de resiliencia 36
Tabla 5	Correlación entre maltrato infantil y resiliencia 37
Tabla 6	Frecuencia y porcentaje de los evaluados en sus niveles de resiliencia y sus dimensiones. 38
Tabla 7	Correlación entre maltrato infantil y resiliencia según sexo 39
Tabla 8	Índice de consistencia interna mediante alfa de Cronbach para la Escala de Resiliencia (ER). 56
Tabla 9	Correlación ítem – test para la Escala de resiliencia 57
Tabla 10	Percentiles de resiliencia y sus dimensiones 59
Tabla 11	Puntuación de las dimensiones de la escala de Resiliencia 60
Tabla 12	Puntuación de la escala total de resiliencia 60
Tabla 13	Índice de consistencia interna mediante alfa de Cronbach para el Cuestionario de maltrato infantil 61
Tabla 14	Correlación ítem – test para el Cuestionario de maltrato infantil 62
Tabla 15	Percentiles de maltrato infantil y sus tipos 63
Tabla 16	Puntuación de las dimensiones de la escala de maltrato infantil 64
Tabla 17	Puntuación de la escala total del maltrato infantil 64

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como problema general: ¿Cuál es la correlación entre el maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima metropolitana, 2017? y su objetivo general fue: Determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima metropolitana, 2017. El tipo de investigación fue básica de naturaleza descriptiva – correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal. La muestra censal estuvo conformada por 101 adolescentes de ambos sexos de dos CETPRO del Cercado de Lima. Para medir la variable maltrato infantil se utilizó el cuestionario de maltrato infantil de Álvarez y Villanueva y para medir la resiliencia se utilizó la escala de resiliencia (ER) de Wagnild & Young. Por último, la investigación, reveló que no existe correlación significativa entre las variables maltrato infantil y resiliencia. Demostrando qué, de las diferentes dimensiones, las que tienen correlación estadísticamente significativa y positiva son el maltrato físico con la satisfacción personal con un coeficiente de correlación de 0,17 además existe la correlación entre el maltrato psicológico también con la satisfacción personal con un coeficiente de correlación de 0,11.

Palabras clave: *Maltrato infantil, Resiliencia y Adolescentes.*

ABSTRACT

The present research work had as a general problem: What is the correlation between child maltreatment and resilience in adolescents from two CETPROs in metropolitan Lima, 2017? and its general objective was: To determine the relationship between child abuse and resilience in adolescents from two metropolitan Lima metropolitan areas, 2017. The type of research was basic descriptive - correlational in nature, the design was cross - sectional non - experimental. The census sample consisted of 101 adolescents of both sexes from two CETPROs from Cercado de Lima. In order to measure the variable child abuse, the questionnaire of child abuse of Alvarez and Villanueva was used and the resilience scale was used to measure resilience (Wagnild & Young). Finally, research revealed that there is no significant correlation between the variables child maltreatment and resilience. Proving that, of the different dimensions, those that have a statistically significant and positive correlation are physical abuse with personal satisfaction with a correlation coefficient of 0.17 in addition there is also the correlation between psychological abuse also with personal satisfaction with a coefficient of correlation of 0.11.

Keywords: Child Abuse, Resilience and Adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

A nivel mundial, cuando se habla de la problemática social denominada Maltrato Infantil, sin lugar a dudas, se está haciendo referencia a una grave vulneración de los derechos de todo menor de dieciocho años, los cuales fueron declarados a finales de los años 60, en la Asamblea General de las Naciones Unidas. El maltrato en mención, por lo general es generado en mayor incidencia, por los propios progenitores, familiares directos o personas muy cercanas a ellos; el daño causado por este tipo de vejación en la infancia influye en forma contraproducente en los menores, provocando en muchos casos problemas en su conducta, autoestima y en todo lo concerniente a su desarrollo integral, se podría decir que, de manera prospectiva es un tipo de condicionante para un desempeño negativo en la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) realizó una investigación, en la cual se pone de conocimiento la existencia de muchos problemas que afectan la salud de los adolescentes y entre estos encontramos la manifestación de los diversos tipos de violencia, por lo cual se recomienda una inmediata intervención multidisciplinaria, para procurar el bienestar tanto físico, como mental de los adolescentes.

En el Perú actualmente, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) viene apoyando y asistiendo técnicamente al programa integral MAMIs "Módulos de atención al maltrato infantil en salud", programa perteneciente al Ministerio de Salud del Perú (MINSA), el cual se desarrolla con un equipo de diversos profesionales de la salud, su trabajo es realizado de forma metódica, con seis antecedentes que se nombran a continuación: En primer lugar la atención integral, que involucra tanto a la persona que fue victimada como a los demás miembros de su familia, en segundo orden, la atención multidisciplinaria, que amerita un soporte emocional, mental y social a la víctima por diversos profesionales con conocimiento de la problemática,

seguidamente el trabajo en equipo, concierne necesariamente a todas las actividades en grupo que buscan proteger de diversas maneras a las posibles víctimas, otro antecedente es el entrenamiento y capacitación, que son las asesorías continuas y necesarias para todo el personal involucrado en estas actividades, otro punto necesario de mencionar es, la intervención según niveles de complejidad, en la que cada establecimiento en donde se brinda este tipo de acciones de ayuda tienen diferentes grados de complejidad, los cuales dependen del respectivo respaldo de su establecimiento de salud y por último, intervención en red, que amerita la participación de varios “Módulos de atención al maltrato infantil en salud” para actividades o intervenciones de mayor envergadura (CEPAL, 2009).

Por otro lado, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables “MIMP”, a través de la Unidad de Generación de Información y Gestión del Conocimiento, viene realizando una recopilación estadística de los casos atendidos dentro de la problemática de maltrato infantil, presentando cifras alarmantes, es así que; en el 2015 se atendieron un total de 58429 casos, en el año posterior (2016) subió la cifra a 70510, incrementándose significativamente en un 20.68% a nivel porcentual, asimismo en el período comprendido de enero a abril del 2017 se han registrados 26083 hechos de este tipo, lo que indica que aparentemente las cifras seguirán en aumento de no tomarse las medidas correctivas necesarias, por parte de las autoridades competentes (Marín, 2016).

A su vez algunos progenitores interpretan al castigo como un medio de corrección adecuado y único con transcendencia cultural. Nuestra cultura acepta la violencia como un medio de corrección para los niños, siendo calificada como una medida socialmente aceptada (Sausa, 2015).

En del distrito del Cercado de Lima, se ubican dos Centros de Educación Técnica Productiva- “CETPRO”, de nombres Montserrat y San Martín en los cuales jóvenes de escasos recursos económicos reciben clases técnicas productivas de manera gratuita, sus edades fluctúan entre los dieciséis y diecisiete años de edad. Por lo general estos adolescentes están expuestos a

riesgos psicosociales, propios de la problemática del distrito del CETPRO mencionado. Sin embargo, a pesar de estas situaciones, algunos de estos adolescentes tratan de llevar y enfrentar las adversidades, superarlas y transformarlas positivamente (Munist, Santos, Kotliarenko, Suarez, Infante y Grotberg, 1998).

Los adolescentes que reciben clases técnicas productivas, en estas instituciones técnicas educativas, provienen en su mayoría de hogares con recursos económicos muy bajos y con pocas oportunidades de desarrollo personal, académico y laboral. Según la Federación para la Prevención del Maltrato Infantil (2015), considera que cualquier forma de maltrato que va contra los menores afecta de manera significativa el desarrollo integral, rendimiento académico y funcionamiento en las diferentes actividades en la que se pueda desenvolver, pudiendo prevalecer a lo largo del tiempo hasta llegar a su vida adulta, además los expone a desarrollar desordenes psiquiátricos, cometer suicidios, consumo y abuso de drogas, entre otros factores que pueden implicar o atentar de manera directa en la salud física o mental.

Sin embargo, a pesar de la existencia de un contexto lleno de adversidad, existen adolescentes que tratan de adaptarse de manera adecuada, mostrando un interés para generarse un futuro provechoso, con metas a corto, mediano y largo plazo, deseos de superación a pesar de las circunstancias contraproducentes que tuvieron en su infancia o que inclusive lo padecen actualmente, confianza en su capacidad de poder resolver problemas por sí mismos y adaptarse a situaciones difíciles que se pudieran presentar. Sin embargo, estas manifestaciones sobresalientes de cada uno de estos adolescentes, tiene una determinación conocida como resiliencia, la cual pone en hincapié el valor predominante a un tipo de potencia emocional, utilizada por aquellas personas valientes, flexibles y adaptables ante los problemas y situaciones adversas que se pudieran presentar, para salir adecuadamente de estas, la resiliencia beneficia a los derechos en los menores de edad, puesto que, generan la vigencia y el respeto de los mismos, trayendo consigo la

generación de esperanza y oportunidad en niños o adolescentes, que sufrieron algún acto contraproducente (Luthar, Cicchetti y Becker, 2000).

Es de vital importancia, el abordaje multidisciplinario para tratar esta problemática social oportunamente, puesto que, cualquier tipo de maltrato influye de manera inadecuada en el desarrollo íntegro de los menores, afectando de manera negativa en todos los aspectos de su vida.

1.2. Trabajos previos

1.2.1 Nacionales

Criollo (2013) realizó un estudio sobre violencia familiar y resiliencia en una Institución Educativa Nacional del nivel secundario en el distrito de Ate Vitarte, la investigación fue cuantitativa de tipo básico correlacional de diseño no experimental o diseño transversal aplicado a 265 estudiantes, buscó obtener la relación entre resiliencia y violencia familiar, para ello se utilizó el Test de Resiliencia adaptado de Salgado y el Test de Violencia Familiar adaptado por Deza, obteniendo que no existe relación significativa y directa entre la resiliencia y violencia familiar, en cuanto a las dimensiones de resiliencia; el sentido de humor no se relaciona de forma directa con la variable violencia familiar, también se difirió que la autonomía posee una significativa relación inversa con la violencia familiar, se diría que a mayor autonomía menor violencia familiar o a menor autonomía mayor violencia familiar.

Castro y Morales (2014) realizaron una investigación con las variables; clima social familiar y resiliencia en adolescentes, de una Institución Educativa Estatal en la provincia de Chiclayo. La mencionada investigación fue de tipo descriptiva correlacional, aplicado a 173 adolescentes, cuyo objetivo fue hallar la relación de resiliencia y el clima social familiar, utilizando los instrumentos; Escala de Clima Social Familiar (EFS) y la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA), obteniendo una relación significativa de 0.161, según el coeficiente de correlación de Pearson, entre los factores de clima social familiar y el factor moralidad.

Gallesi y Matalinares (2012) llevaron a cabo una investigación sobre el rendimiento académico y resiliencia, en estudiantes de quinto y sexto de educación primaria en la Ciudad Satélite-Callao, realizada en una Universidad Nacional, en la ciudad de Lima, investigación descriptiva correlacional aplicada a 202 estudiantes que fluctúan entre los 9 y 14 años de edad, determinando la relación entre los factores personales de resiliencia y el rendimiento académico, utilizando para esto el Inventario de Factores Personales de Resiliencia de Salgado (2005) y a su vez evaluando el rendimiento académico con las calificaciones obtenidas en los exámenes de asignaturas de mayor relevancia, hallando una relación significativa entre el rendimiento académico y los factores personales de resiliencia, asimismo la Empatía y factores personales de Autoestima mostraron una correlación significativa en todas las áreas de rendimiento académico. Así también, la resiliencia tuvo una correlación significativa con todas las áreas de rendimiento académico.

Rodríguez (2012) en la investigación que realizó sobre resiliencia en algunos adolescentes de 4to y 5to grado de nivel secundaria tanto estatales como privadas en el distrito de Puente Piedra, realizada en una Universidad Particular, fue una investigación descriptivo comparativo aplicado a 278 estudiantes, tuvo como objetivo identificar el nivel de diferencia de la resiliencia de los adolescentes en instituciones educativas, género y grados, utilizando como instrumento la Escala de Resiliencia (ER) de Gall M. Wagnild & Heather M. Young, obteniendo diferencias según las variables utilizadas, encontrándose la población en general con el 57.2% en un nivel de resiliencia baja a diferencia del 1.0% de adolescentes que obtuvieron un nivel alto, además en cuanto a determinar las diferencias de resiliencia por factores en los adolescentes, en las cuales no se encontraron diferencias significativas, pero las minúsculas discrepancias encontradas, pusieron de conocimiento que los colegios particulares se presentan levemente por encima en cuando al desarrollo de habilidades resilientes en comparación de los colegios estatales.

1.2.2 Internacionales

Morán (2015) hizo una investigación descriptiva no experimental, buscando la correlación entre la inteligencia emocional y la resiliencia, en tres centros educativos, con una muestra de 147 estudiantes de tercer y cuarto grado de educación secundaria, con edades entre 15 y 18 años. Los resultados obtenidos fueron, que no existía relación entre ambas variables, por otra parte, estos estudiantes muestran una resiliencia alta y una inteligencia emocional apropiada, finalmente también se mostraron en los resultados que los hombres presentan un alto nivel de resiliencia a comparación de las mujeres.

Morales (2014) nos da a conocer su investigación sobre resiliencia en niños víctimas de maltrato infantil, donde su objetivo principal fue detectar los distintos niveles de resiliencia que presentan algunos niños con esta característica, usando para ello la prueba de resiliencia de la Universidad Rafael Landívar Campus de Quetzaltenango con una muestra de 75 niños y algunos adolescentes que fluctuaban entre los 7 a 16 años, encontrando como resultado en los niños un nivel medio de resiliencia.

Camacho (2014) realizó una investigación descriptiva correlacional entre las variables resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, realizada en la Universidad Autónoma de Nueva León, con una muestra de 252 adolescentes, utilizando la escala de resiliencia (E.R.) de Wagnild y Young, obtuvo como resultado que en las dimensiones competencia personal como la aceptación de sí mismo, presentaron una relación significativa inversa para el consumo de alcohol, así mismo, que la variable resiliencia no mostró una diferencia significativa según el sexo de los evaluados.

Sharmi (2015) hizo un estudio descriptivo no experimental, donde buscaba la relación entre resiliencia y resolución de problemas, en dos instituciones educativas, con una muestra de estudio de 211 estudiantes entre 13 y 16 años. En esta investigación se encontró que existe una relación significativa entre

ambas variables y el 51% de la muestra presentó un nivel mayor de resiliencia, mientras que el 49% presentó un nivel bajo.

1.3. Teorías relacionadas al tema

En la indagación se tuvo por conveniente, el contextualizar los siguientes modelos y teorías.

1.3.1 Modelos de Maltrato Infantil

La problemática denominada “Maltrato Infantil”, es sin lugar a dudas, un fenómeno de tipo social de procedencia muy antigua, si se lograría hacer un retroceso en la historia de la humanidad, se llegaría a comprender que el niño desde siempre ha sido objeto de algún tipo de maltrato, a consecuencia de esto, ya en la actualidad se ha tomado conciencia de esta problemática y se están tomando medidas correctivas, dando diversos mecanismos de defensa tanto a nivel familiar, social y legal (entre otros) que salvaguarden la protección a cualquier tipo de vejación que valla en contra de los derechos de niñas y niños, así como también un factor importante son las medidas preventivas que se puedan realizar para evitar que se dé este tipo de problemática.

Si bien es cierto existe numerosas aportaciones teóricas y de investigaciones, Moreno (2006) considera tres principales modelos teóricos que han ido evolucionando con respecto a sus aportes, para mencionarlos de esta manera; Modelo Tradicional, los Modelos de Segunda Generación y Tercera Generación.

a) Modelo tradicional

Diversos aportes teóricos avalan el modelo Psiquiátrico-psicológico, indicando que el maltrato infantil se ve influenciado a partir de la psicopatología parental. En el ámbito clínico explican que existe una relación entre el maltrato infantil y las enfermedades mentales, explica que en el Modelo Tradicional se encuentra inmerso la Teoría Sociológica, que se orienta en las variables sociales, tomando

en cuenta los siguientes aspectos: retraimiento social y estrés en la familia, organización social de la comunidad y aceptación social de la violencia (Moreno, 2006).

b) Modelo de segunda generación

Moreno (2006) indica que para comprender el maltrato infantil debe considerarse las siguientes variables: padres, niños y el contexto donde interactúan, para reforzar la explicación utilizó el Modelo Ecológico de Belsky, es decir; parte del desarrollo ontogenético de los padres y que estas a su vez interactúan con sistemas más complejos como la familia, la comunidad y la cultura.

Los factores que impulsan el maltrato y que se da en situaciones que incrementa la posibilidad de violencia y se enfoca en cuatro factores respectivamente; la primera es el maltrato como continuidad, el segundo el proceso psicológico relacionado con la aceleración y la forma en cómo afrontamos la ira, seguidamente los factores que potencian el maltrato (preparación paternal) y por último los factores protectores (estabilidad económica y de pareja).

c) Modelo de tercera generación

Moreno (2006) explica que en este modelo se pretende dar una explicación descriptiva con respecto al maltrato infantil desde una perspectiva psicológica que subyacen el maltrato, para brindar una explicación a lo que sustentó, se apoyó en la teoría de Milner, que se refiere al procesamiento de la información social, es una teoría que formula que la violencia se da a partir de fallas en el procesamiento de la información puntualmente en el comportamiento de los niños aunado al estrés y el afrontamiento que poseen los padres, desencadenan el maltrato mencionado.

d) Antecedentes históricos del maltrato infantil

Según Loredo (2004) argumenta que el maltrato infantil se produce desde el inicio mismo del ser humano, por ende, el maltrato a menores ocurre desde épocas muy remotas, este fenómeno social es muy antiguo y no básicamente se desprende solo de nuestra sociedad moderna, ya que en muchas culturas el maltrato es un medio utilizado para educar y criar a los hijos. Hoy en día, la violencia hacia los menores de edad se da de manera latente tanto en los hogares, colegios, entre otros, convirtiéndose en acciones muy comunes y socialmente aceptadas.

Para Berk (1999) la aceptación del maltrato es tan antigua como la historia humana misma como se ha venido mencionando, cabe resaltar que una intervención adecuada, visto desde las diversas perspectivas de investigaciones y programas multidisciplinarios son dirigidos desde distintos tipos de enfoques, pero todas buscan como objetivo la pronta ayuda a los niños que sufren de esta problemática, dado que tanto la violencia intrafamiliar y el maltrato infantil son fenómenos sociales que necesitan en primera instancia de solución la aceptación social.

e) Causas de maltrato infantil

Pueden ser múltiples, sin embargo, se considerarán las más reiterativas en cualquier tipo de violencia, siendo las siguientes:

Por algún trastorno psiquiátrico y psicológico- personalidad, Cantón y Cortés (1997), mencionan que trastornos o desordenes de tipología psicológica, tiene una estrecha cercanía con el abuso (maltrato) o abandono a un menor, comentan que entre un 15% de los progenitores abusadores, son diagnosticados con algún síntoma psiquiátrico, puesto que estos, presentan dificultad para el control de sus impulsos, baja autoestima, muchas veces no son empáticos, encontrando también alguna relación con síntomas depresivos y de ansiedad, o trastornos como el alcoholismo o drogadicción.

Económicas, muchas veces la frustración por el tema del desempleo, o adquisición de medios económicos, generan que los padres maltraten física y psicológicamente a sus hijos, no existiendo entonces, una clase social ni grupo socioeconómico que se excluya de este tipo de causa (Cantón y Cortés, 1997). Culturales, en el modelo Sociológico de Cantón (1997), menciona que muchas veces la falta de criterio o herramientas necesarias para saber educar a nuestros hijos convierte a los padres en autores del desarrollo de una cultura inmersa en el castigo como medio correctivo, en donde los padres que ejercen el maltrato representan su autoridad a través del mismo y se le da la potestad de sancionar y castigar, utilizando prácticas donde la violencia es utilizada para corregir a quien trasgreda o sobrepase las reglas planteadas.

Sociales, existen un sin número de factores de este tipo tales como; el estrés producido por parte de los progenitores, bajos ingresos económicos, la inadecuada responsabilidad de crianza, los nacimientos de hijos no deseados provocarían un mal irreversible, ya que la carencia de afecto se hace presente y conlleva al maltrato (Sarango, 2010).

Emocionales, muchos de los padres tienen poca capacidad o no la tienen, para enfrentar adecuadamente vicisitudes del día a día, tanto por su inmadurez emocional, inseguridad, baja autoestima lo cual provoca frustraciones que se ven reflejados en maltratos para sus menores hijos (Sarango, 2010).

Historia del maltrato de los padres, por lo general los padres que en su infancia fueron víctimas de violencia, repercuten de igual forma con sus hijos, volviéndose en una problemática que trasciende de generación en generación, sin poder romper metafóricamente la cadena que se arrastra, es por esta razón que se ve al maltrato como un medio de correcto uso en la educación de los hijos (Sarango, 2010).

f) Consecuencias del maltrato infantil

Sin lugar a dudas el maltrato Infantil genera efectos contraproducentes, para el menor que es víctima de este tipo de vulneración de sus derechos, como también para la persona que realiza el maltrato propiamente dicho, en su mayoría los propios padres. Por lo general poco o nada se hace por la detección, prevención, tratamiento y recuperación, tanto para la víctima como para el agresor, de los problemas o trastornos mentales que puedan dar como resultado, o existentes. Al final, la reintegración de la víctima y el victimario la llevan cada uno de manera particular, sin la debida orientación por parte de las autoridades competentes u profesionales inmersos en esta problemática, significativamente trae consecuencias en todo el desarrollo integral de un menor, siendo las consecuencias de mayor importancia las siguientes:

Somáticas, se basa básicamente en la generación de posibles lesiones y/o enfermedades, como resultado de los maltratos recibidos por parte de los adolescentes, específicamente a lo que concierne al maltrato tipo físico (Pino y Herruzo, 2000).

Se puede presentar un alto riesgo en la generación de problemas conductuales y/o posterior a ello problemas psicopatológicos, inclusive algunos adolescentes pueden mostrar altos niveles de violencia, volviéndose en algunos casos infractores de normativas legales, se pueden presentar alteraciones psicológicas como consecuencia del padecimiento de maltratos (Azar, Barnes y Twentiman, 1982).

g) Tipos de Maltrato

Se definirá los tipos de maltrato infantil:

Soriano (2001) define al maltrato físico, como la acción voluntaria por parte del victimario, que provoca lesiones de diferente magnitud (leves y/o graves) al menor, utilizando diversos medios de empleo, como; objetos contundentes

(trozos de madera, varas de fierro, etc.), prendas de vestir (correas principalmente) y a mano alzada, que son suscitadas en las víctimas en diferente magnitud.

Abandono o negligencia, es la desatención ante el desarrollo del bienestar físico y psicológico de un niño (a) u adolescente, en donde los progenitores o tutores a cargo se olvidan de las obligaciones y responsabilidades que tienen que realizar con sus tutelados.

Abuso sexual, es el tipo de maltrato de mayor complejidad que se puede presentar en los menores de edad, puesto que la suscitación del mismo, genera efectos muchas veces irreversibles, tanto para la víctima como para la familia de la misma, es un acción execrable penalmente, realizada por un adulto u otro menor de edad que se encuentra muchas veces cercano al entorno de la víctima, los cuales buscan satisfacerse o estimularse sexualmente, aprovechándose de la inocencia y vulnerabilidad de las víctimas, asimismo es un delito tipificado en el código penal Peruano como un Delito Contra la Libertad Sexual dentro de este tipo de vejación se encuentran; violación sexual de menor de edad, seducción, actos contra el pudor en menores de 14 años, tocamientos indebidos, entre los más resaltantes a la materia de investigación (Soriano, 2001).

El maltrato psicológico muchas veces no es percibido como tal, ya que se considera como un patrón constante, según la American Academy of Pediatrics (2002), nos menciona que este tipo de maltrato que se da de padres a hijos se convierte en un modo habitual de forma de vida, ya que este patrón es percibido a través de malos tratos e insultos, creando la percepción de desprecio, terror y aislándolos del contexto en el que deberían desenvolverse y muchas veces, es percibido como un método correctivo menos leve, que el físico. Es por eso, por lo que muchas veces este tipo de maltrato no es reconocido como tal, por la población general, en sí, son conductas o acciones que proveen de un ambiente emocional negativo, para su desarrollo psicológico, que le permiten al niño lograr su independencia y seguridad. Las conductas más resaltantes,

observadas en estos padres o tutores son: ignorar al menor, desapego, enfurecerse con el menor, etc.

1.3.2 Teorías de Resiliencia

Para la investigación se tuvo por conveniente, el contextualizar las siguientes teorías.

a) Teoría Ecológica

Bronfenbrenner (1979), considera al ambiente ecológico de las personas como una serie de estructuras que se presenta de manera conjunta, en las personas, las cuales ayudan a la generación de la resiliencia, es decir, cada estructura conlleva a la otra de manera sistemática (una después de la otra) de tal manera, se puede considerar al desarrollo de la resiliencia en las personas como un proceso que logra un cambio progresivo y perdurable, que se consigue con la interacción de la persona con su ambiente. Cabe mencionar que, en primer lugar, en el conjunto de series, se encuentra el microsistema, que implica a las actividades que interactúan con los objetos o personas que la persona en desarrollo descubre de manera directa poniendo como ejemplo a la familia, seguidamente la persona no solo se desarrolla dentro de un entorno sino se extiende a dos o más a ello se denomina mesosistema. Después continúa en aquellos momentos que tal vez la persona no esté presente, sin embargo, produce hechos que influye en el ambiente del entorno, esta interacción se denomina exosistema. Por último, el complejo de sistemas como una manifestación de patrones de una ideología y la organización de instituciones sociales a una determinada cultura o subcultura, esta interacción se denomina macrosistema.

b) Teoría de las verbalizaciones resilientes

Grotberg (1995), enfatiza la importancia de la resiliencia en las personas, por la oportunidad que de esta se desprende para superar situaciones que causan

estrés, así mismo, se puede tomar como una forma de conducirse, utilizando experiencias propias de carácter crítico, las cuales servirán para mejorar como personas.

La resiliencia, es capaz de sobreponerse ante cualquier situación negativa (crisis, traumas, etc.), es de vital importancia también involucrar ayuda de carácter externo. La resiliencia está conformada por tres componentes (externos e internos); “Yo soy”, “Yo tengo” y “Yo puedo”. La capacidad de “Yo soy” son todo tipo de elementos internos de la persona, como emociones, sentimientos y actitudes; en lo que concierne a la capacidad “Yo tengo” implica todo tipo de elementos que se encuentran externamente que a su vez pueden permitir un grado de desarrollo de la persona, tales como, sentimientos de seguridad y protección; en tercer orden, pero no menos importante, se encuentra la capacidad “Yo puedo” la cual es netamente aprendida por interacción social, los cuales son componentes que se vinculan con habilidades interpersonales y sociales.

c) Modelo de las Mándalas de Wolin y Wolin

Wolin y Wolin (1993) mencionan en su modelo que la persona humana a través del uso de fortalezas propias, las cuales se pueden desarrollar como consecuencia de algún tipo de adversidad, problema o aspectos contraproducentes de la persona, estas fortalezas son representadas con un mándala siendo este una figura circular que representa la introspección de cada persona a través de la subdivisión en siete pilares, siendo estos los siguientes; introspección la cual se identifica como la capacidad particular de poder responderse a sí mismo sobre los posibles eventos adversos que están ocurriendo, independencia se refiere no al autoaislamiento sino al alejamiento de las posibles causas del problema, relaciones como forma de interacción con las personas que nos rodean creando lazos emocionales confiando en las mismas, iniciativa tomando conciencia de la responsabilidad personal que tuvo en la implicancia de la adversidad para poder controlarla, creatividad para generar diferentes soluciones o hipótesis que resolverán la problemática, humor

como medio fortalecedor para contraponer la situación adversa y por último la moralidad como compromiso de la propia persona de mejora, bajo el juicio de su conciencia.

d) Antecedentes Históricos de la resiliencia

En las últimas décadas la resiliencia ha sido considerada una cualidad espontánea, que siempre ha existido en las personas de manera inherente, algunos investigadores que se refieren al tema, señalan que la resiliencia es la manera de como las personas pueden afrontar cualquier adversidad negativa que se les presenta.

Vanistendael y Lecomte (2002) comentan que el Pedagogo Suizo Pestalozzi observo niños callejeros, abandonados; en situaciones extremas de pobreza, sin embargo, pudo apreciar las motivaciones que estos ponían de manifiesto para poder seguir adelante.

En los años 60 Bowlby, fue parte de los primeros científicos que, hablo sobre el tema referido a la resiliencia, se puede decir que, es desde ese entonces que se ha mencionado ese término en diversas investigaciones, poniendo de manifiesto que la resiliencia vendría hacer una herramienta que permite un equilibrio personal y social, ante cualquier dificultad.

La palabra resiliencia ha sido materia de investigación en diversas investigaciones en los últimos años; sin embargo, una de las primeras reconocidas se produjo en a comienzos de los años 70', la cual, se presentó en un enfoque de tipo psiquiátrico, más adelante investigaciones relacionadas al tema, tuvieron como objetivo, el identificar factores de riesgo y como la resiliencia era capaz de influir en el desarrollo del infante, para que este se adapte positivamente ante cualquier tipo de condiciones adversas.

Para la psicología, la definición de resiliencia se da a conocer concretamente en los años 80 con Werner y Smith, aunque hubo investigaciones psicológicas

anteriores carecen de peso científico desde el punto de vista psicológico, se catalogaba a la variable de estudio como la resistencia a un destino negativo; este concepto fue desprendido de la observación de conductas en niños que provenían de ambientes sociofamiliares negativos, los cuales se les vaticinaba un futuro contraproducente para su desarrollo, sin embargo, en muchos de ellos no fue necesariamente como se pensaba (Werner y Smith, 1982).

Más adelante, a mediados de los 90, se enfatizó en un estudio a la dinámica de los factores presentes en el proceso de adaptación inmersos en la resiliencia, es decir, se realizó una investigación de los factores presentes en los sujetos de un riesgo social alto y como se adaptaban de manera positiva en su sociedad (Criollo, 2013).

Para Rutter (1993) la resiliencia cuenta con tres áreas, en primer lugar, tenemos la resiliencia es considerada como un proceso de respuesta ante la vulnerabilidad en algunos individuos, que se encuentran en entornos de riesgo, denominándola como invulnerabilidad. En segundo lugar, tenemos que la resiliencia es un proceso innato, adquirido en la personalidad y formado poco a poco por temperamento, durante el crecimiento, encontrando una persona resiliente, con rasgos de carácter positivo, control emocional, y autonomía. Por último, el cómo desarrollamos nuestra autoestima, es un factor protector, para afrontar el estrés, preservando metas personales. Rutter (1987), hace mención sobre este tema y dice que la resiliencia es el sentimiento de control sobre las acciones trascendentes, que pueden favorecer el afrontamiento eficaz de las situaciones adversas.

e) Componentes de la resiliencia

Bissonnette (1998) indica que un menor de edad resiliente, es aquel que juega, trabaja bien y tiene buenas expectativas; de lo que se desprende los siguientes componentes:

Competencia social, esta característica incluye cualidades como la de; estar dispuesto a responder cualquier estímulo, tener una comunicación eficaz, ser empático, y tener un comportamiento solidario ante la sociedad, esta característica se relaciona más con el sentido del humor de cada una de estas personas, ante algún imprevisto o mala experiencia, que al final la convierte en algo cómico. El resultado a esta característica o manifestación es que estos niños desde muy temprana edad son capaces de tener buenas relaciones con los demás. Por otro lado, en la adolescencia, esa característica se manifiesta a través de buenas relaciones entre sus pares. Aquí se puede observar; una cercanía más profunda entre pares, dando comienzo a las relaciones sentimentales.

Resolución de problemas, para identificar la resiliencia en las personas, por lo general es determinable desde la niñez temprana, ya que se observa la habilidad de ser flexibles ante circunstancias negativas, buscando siempre soluciones diferentes. Ya en la adolescencia, básicamente se intercambian ideas y sistemas reales antes vividos. Rutter (1993) por ejemplo, halló que la resolución de problemas debería estar de manera prevalente, ya que aquí encontraremos la presencia de destrezas que sirven para la planificación de nuevas soluciones, ante situaciones adversas.

La autonomía, cuando se menciona esta palabra, se hace referencia al significado de independencia, ya que por lo general aquí se destaca lo importante que es tener un control interno o control de impulso. Aquí se pone en manifiesto la identidad propia (Bissonnette, 1998).

El sentido de propósito y de futuro, esta manifestación se relaciona mucho con el sentido de autonomía. Aquí, se ponen en manifiesto algunos factores protectores, que de alguna manera conllevan a resultados positivos en cuanto a resiliencia, cuando se tiene en mente un futuro llamativo, muchas veces lo vemos como posible y alcanzable, siendo este tan gratificante, que buscamos siempre metas igual de atractivas.

f) Factores de Riesgo y Protectores de Resiliencia

Kotliarenco, Cáceres y Álvarez (1996) señalan los factores de riesgo o conductas negativas como peculiaridades de la persona o grupo de personas las cuales se encuentran unidas ante la posibilidad del perjuicio en la salud. Estas probabilidades de daño surgen específicamente en sujetos de alto riesgo; manifestándose en violencia familiar, desintegración familiar, abandono material y moral, la carencia en la recepción y expresión de afecto y la inestabilidad familiar y/o comunal entre otros.

Algunos otros factores de riesgo presentes también encontrados son por ejemplo el maltrato o la violencia, que específicamente pueden influenciar en el deterioro de diversas capacidades cognitivas, emocionales, lenguajes y social, así como las relaciones interpersonales, relaciones con respecto a la autonomía y adaptación inadecuada. Así como también enfermedades mentales de los progenitores o depresión que pueda construir un factor de riesgo, para los sujetos involucrados, constituyese más adelante como características propias hacia el afectado.

Los factores protectores, se les distingue como externos e internos, ya que son situaciones que tienen en bien, el favorecimiento del progreso u avance de las personas, asimismo, ponen de conocimiento la existencia de particularidades que favorecen al desarrollo de la capacidad de resiliencia, como el soporte de la familia, atención en la salud, asistencia en la educación, soporte emocional, estabilidad brindada por la familia y de la escuela, fuerzas intrapsíquicas que incluyen la autonomía, el control de impulsos, solución de problemas y empatía. Las habilidades interpersonales que manejan los sujetos, en algunos casos influyen mucho para sobrellevar circunstancias adversas, capacidad de planeamiento y para solucionar problemas.

1.3.3 Conceptos relacionados al tema

Entre los conceptos de mayor relevancia, para la temática en desarrollo, se detallan los siguientes.

a) Definiciones de resiliencia

Wagnild y Young (1993) definen a la resiliencia como una característica propia de las personas que a su vez se encarga de moderar los efectos negativos del estrés y promueve su adaptación.

También tenemos a Luthar, Cicchetti y Becker (2000), que nos mencionan sobre la resiliencia, como un proceso constante y activo, el cual se adapta de manera positiva, en un ambiente adverso.

La resiliencia es una capacidad que logra formar a individuos con identidad, capaces de relacionarse intra e interpersonalmente, llegando a poder tomar decisiones, capaces de construir sus propias metas, satisfaciendo sus necesidades emocionales y a su vez poder construir una persona productiva, saludable y sobre todo feliz (Salgado, 2005).

Moreno (2010) define también a la resiliencia como un tipo de capacidad humana que se pone de manifiesto ante situaciones adversas las mismas que sirven para poder continuar en alcanzar objetivos y metas pre establecidos.

Mayordomo (2013) hace referencia sobre la resiliencia, mencionado que esta es afectada por variables, relacionadas con esta herramienta, dándonos a entender que es posible que exista una serie de recursos que fomenten a la flexibilidad, ante cambios forzados, en estos recursos encontramos a la autoestima, la psicología positiva, características personales, las cuales pudieron ser conseguidas a lo largo de su desarrollo, el aprender algunas conductas adicionales, permitiendo la adaptación en cada cambio.

b) Definiciones de Maltrato Infantil

Musitu, García y Gutierrez (1997) ponen de conocimiento al maltrato como un tipo de daño de forma física o psicológica intencional producido hacia un menor de edad, generado por los padres o cuidadores, las mismas que amenazan el normal desarrollo a nivel psicológico como físico del infante víctima de este tipo de vejación.

El maltrato Infantil es considerado como un acto de acción u omisión dado por algunas personas, instituciones e inclusive la misma comunidad, en agravio de niños y vulneran los derechos de los mismos y que entorpece su desarrollo óptimo (MINSA, 2007).

El maltrato infantil, concierne toda manifestación de abusos o cualquier tipo de desatención producidas a todo menor de 18 años de edad, las mismas que pueden causar daños a niveles de salud, desarrollo, dignidad de las víctimas; cabe indicar que inclusive, la exposición de menores de edad, a la violencia generada en parejas de padres de familia, puede ser catalogada como una manifestación de maltrato infantil (OMS, 2014). Referencia otro año

c) Definiciones de Adolescencia

La adolescencia comienza con los cambios puberales, y concierne a la transformación biológica, psicológica y social, los cuales generan conflictos tanto internos como con los medios de interacción del individuo, se puede clasificar en dos tipos; temprana de diez a catorce años y la tardía de quince a diecinueve años (Pineda y Aliño, 2002).

Se define como; el período de transición que pasan todos los infantes, en el cual existe la posibilidad que se presenten un número indeterminado de oportunidades, sin embargo, en el período en mención, también aparecerán vulnerabilidades y peligros, para los cuales se deben preparar adecuadamente

a los adolescentes tanto por los padres, maestros, organismos del estado, entre otros, para buscar que estos optimicen su potencial (UNICEF, 2016).

Etapa propia del desarrollo del ser humano, que se ubica después de la niñez y antes de la adultez, en rangos de edades cronológicas comprende entre los diez y diecinueve años, tiene por particularidad un crecimiento acelerado y de cambios propios de la adaptación de los procesos biológicos, el comienzo de la pubertad es el inicio de la derivación de la niñez hacia la adolescencia (OMS, 2014).

1.3.4 Resiliencia y Maltrato infantil

Fergus y Zimmerman (2005) mencionan que la resiliencia es el proceso de afrontar las experiencias negativas, y evitando la trayectoria negativa relacionada a cualquier riesgo que se esté expuesto, como es en el caso con estos adolescentes. Investigaciones respecto al tema, mencionan que en muchos de los casos donde exista un niño o adolescente maltratado, es altamente probable que sea un adulto maltratador, puesto que este tipo de accionar es aprendido, cíclicamente de generación tras generación (circulo de la violencia). Sin embargo, esto muchas veces no necesariamente tiene ese final, ya que algunas personas pueden optar por aplicar la herramienta básica, llamada resiliencia. La Resiliencia como ya se sabe, es la capacidad que tiene todo individuo de ser fuerte, reflexionar y anteponerse ante las dificultades, que pueden presentarse. Es en sí, una fuerza impulsadora que ayuda a las personas a sobresalir de las dificultades, desgracias y momentos de la vida trágicos, producidos en la etapa de la infancia. Es por eso, que es importante tener en cuenta que esta alternativa, producirá de alguna manera satisfacción en un futuro prometedor, permitiendo hacer cambios, para equilibrar este proceso, minimizando cualquier efecto catastrófico que produce el maltrato infantil.

Tomando al maltrato infantil como una problemática social grave, la cual involucra aspectos sociales, culturales, económicos, etc.; las víctimas durante

la etapa de la niñez y/o adolescencia, tiene un factor predominante principalmente en optar, por la toma de dos tipos de actitudes, la primera de ellas se podría decir de tipo negativo, la cual implica que después de la vejación recibida, la víctima se vería agobiada y emitiría conductas inadecuadas para su normal desarrollo, por otra lado, la segunda actitud de tipo positiva, la cual sería la forma ideal de actuar frente a esta problemática, es que ante situaciones adversas pueden conllevar a convertirse en personas resilientes y ser propensas a recuperarse ante posibles adversidades que se les presenten, (Morelato, 2011).

Definir el tema tocado, sin lugar a dudas puede resultar complicado, ya que se trata de conductas complejas que muchas veces son confundidas como medidas de enseñanza o corrección por parte de los padres para con sus hijos, sin embargo, en términos generales podemos hacer una definición de que el maltrato es cualquier manifestación de daño físico o psicológico, muchas veces causado por personas cercanas, como los propios padres o personas a cuidado de los menores, las cuales ponen en riesgo el desarrollo del menor en parámetros normales.

1.4. Formulación al problema

1.4.1. Problema general

¿Qué correlación existe entre el maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017?

1.5. Justificación del problema

Esta investigación obedece a la necesidad de conocer si existe una relación significativa entre la resiliencia y el maltrato infantil en adolescentes de dos CETPRO Lima Metropolitana 2017, puesto que, en la localidad y tipo de población, no se ha encontrado investigaciones relacionados al tema.

Visto de esta forma, el propósito de la investigación es obtener datos estadísticos que permita dar a conocer la relación entre las variables y su descripción de la misma, de manera que las autoridades correspondientes de las instituciones, empleen medidas de acción apropiadas especialmente de tipo psicológicas para que sean trabajadas en función a los resultados y recomendaciones sobre el estudio, por ello, el aporte de la investigación es brindar la información del estudio y contribuir al interés de los psicólogos investigadores para investigaciones posteriores relacionados al tema.

Finalmente, los beneficios que genera la investigación es el uso como antecedente de estudio de las variables para investigadores que se encuentren interesados en realizar o utilizar, además, como referencia para profesionales de educación, psicología e investigadores para sus intereses y ampliar el tema con otras variables que aún no han sido estudiadas, por último se beneficiarían las autoridades correspondientes para el desarrollo de la capacidad resiliente y atención en el tema de maltrato infantil del alumnado para un mejor desempeño personal y académico.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis General

- H1: Existe correlación significativa e inversa entre maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017.

1.6.2. Hipótesis Específicas

- H2: Existe correlación entre los tipos de maltrato infantil y los niveles de resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana 2017.
- H3: Existe correlación entre el maltrato infantil y la resiliencia en dos CETPRO de Lima Metropolitana 2017, según su sexo.

1.7.Objetivos

1.7.1. General

- Determinar la correlación que existe entre maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017

1.7.2. Específicos

- Identificar los tipos de maltrato infantil que predominan en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017.
- Conocer los niveles de resiliencia que predominan en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017.
- Evidenciar la relación entre los tipos de maltrato infantil con los factores de Resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017
- Demostrar la relación que existe entre el maltrato Infantil y la resiliencia en dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017, según su sexo

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

El **método de estudio** de la presente investigación fue cuantitativo porque tuvo como objetivo recolectar datos e información haciendo uso de los instrumentos. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), manifiestan que este método usa la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamientos y probar teorías en una población, es por ello que será considerada como una investigación con diseño no experimental, puesto que las variables de estudio no fueron manipuladas intencionalmente por el investigador

y de tipo descriptiva correlacional; porque ha medido la relación existente entre las variables de estudio y transeccional en tanto que los datos recolectados se hicieron en un solo momento. (Hernández, et. al, 2014).

2.2. Variables y operacionalización

2.2.1. Resiliencia

Wagnild & Young (1993) sostienen que “La resiliencia es una característica de la personalidad que modera los efectos negativos del estrés y promueve la adaptación” (p. 165).

La variable resiliencia, está delimitada operacionalmente por los puntajes obtenidos a través de la escala de resiliencia de Wagnild & Young (1993) adaptada por Flores (2008), la misma que contiene las siguientes dimensiones; Ecuanimidad conformada por los ítems 7,8,11 y 12, Sentirse bien solo conformada por los ítems 5,3 y 19 y confianza en sí mismo 6,9,10,13,17,18 y 24. Posee una escala de medición de tipo ordinal.

2.2.2. Maltrato infantil

El maltrato Infantil es considerado como cualquier acto por acción u omisión dado por algunas personas, instituciones o la misma sociedad, que prive o niegue a los niños de su libertad o de sus derechos y/o que dificulten su óptimo desarrollo (MINSA, 2007).

La variable maltrato infantil, está delimitada operacionalmente por los puntajes obtenido a través del cuestionario de Maltrato Infantil (2012) adaptado por Sánchez (2015), la cual contiene los siguientes factores; maltrato físico conformada por los ítems 1,2,3,4,5,6,7 y 8, factor Maltrato Emocional y Negligencia conformada por los ítems 9,10,11,12,13,14 y 15 y el factor abuso sexual conformada por los ítems 16,17,18,19,20 y 21, posee una escala de medición de tipo ordinal.

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

La población está constituida por 101 adolescentes que conforman los dos CETPRO del distrito del Cercado de Lima. Hernández, et al. (2014), refiere que la población es el conjunto de casos que coinciden con características similares.

2.3.2. Muestra

Para efectos de la investigación se trabajó con la totalidad de adolescentes de dos CETPRO del Distrito del Cercado de Lima, debido a que la población era pequeña por lo tanto la muestra es censal (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2014). La población es la siguiente:

Tabla 1.

Distribución de la muestra censal

GRUPO	n
Montserrat	63
San Martín	38
TOTAL	101

2.3.3. Muestreo

Se utilizará el muestreo no probabilístico. Ñaupas et al, (2014), menciona que, en este tipo de muestreo, no se utiliza la ley del azar ni el cálculo de probabilidades,

2.3.4. Criterios de Selección

Se seleccionó mediante dos criterios (Inclusión y exclusión).

- **Criterios de Inclusión**

Estudiantes entre 11 y 17 años.

Estudiantes que pertenezcan a un CETPRO, 2017.

- **Criterios de exclusión**

Estudiantes que no completaron el cuestionario.

Estudiantes que se encuentren en tratamiento médico psiquiátrico.

Estudiantes que no deseen participar de la investigación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnicas

Hernández et. al., (2014) mencionan que las técnicas de recolección de datos son diferentes, la técnica que se utilizó en la investigación fue la encuesta con la aplicación de instrumentos que sirven para la indagación, exploración y recolección de datos, mediante preguntas formuladas directas o indirectamente, a los sujetos que constituyen una unidad de análisis. Considerándose un aporte se recogió información con la técnica de las encuestas aplicando cuestionarios para cada estudiante.

2.4.2. Instrumentos

Hernández et. Al., (2014) afirman que los instrumentos son los medios que se emplean para recoger y almacenar la información.

2.4.3. Validación y confiabilidad de los instrumentos

a) Instrumento de Resiliencia

Se utilizó la Escala de Resiliencia para adolescentes y adultos de Wagnild y Young (2014), con el propósito de identificar los factores predominantes, bajo su propio indicador.

FICHA TÉCNICA

Nombre del instrumento	: Escala de Resiliencia (ER)
Nombre del autor	: Gail M. Wagnild & Heather M. Young
Año	: 1993
Adaptada	: Novella (2013)
Procedencia	: Lima - Perú
Dirigido a	: Adolescentes y adultos
Tipo de Aplicación	: Individual y colectiva
Tiempo de Aplicación	: 25 minutos aproximadamente
Aplicación	: adolescentes y adultos
Dimensiones	: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. Asimismo, considera una Escala Total.
Objetivo	: Identificar el nivel de Resiliencia

- **Descripción del instrumento**

Esta escala contiene 25 reactivos, los cuales deben ser señalados por cada una de las personas que lo desarrollan, indicando el grado de aprobación. Este cuestionario consta de cinco componentes, y cada uno de ellos refleja una característica teórica de la resiliencia, la escala contiene 5 componentes.

- **Confianza en sí mismo**

Es la capacidad que tienen las personas de creer en sí mismo, en sus capacidades.

- **Ecuanimidad**

Es la forma de ver la vida y las experiencias de manera positiva y tranquila, ante las adversidades.

- **Perseverancia**
Aquí se observa la autodisciplina y el deseo de logro, ante situaciones constantes de adversidad y desaliento.
- **Satisfacción Personal**
Se percibe una alta significación de la vida y que acciones se toman para encontrar esta satisfacción.
- **Sentirse bien solo**
Aquí se observa cuanto es el significado de la libertad y que somos únicos e importantes.
- **Niveles**
 - **Resiliencia alta**
La resiliencia es una característica personal que disminuye el efecto negativo del estrés, generando la adaptación ante la adversidad.
 - **Resiliencia media**
Las personas que se encuentran en esta categoría están en proceso de formación de la misma, generando niveles medio de adaptación a eventos adversos.
 - **Resiliencia baja**
Las personas que no son resilientes no tienen la capacidad de realizar acciones positivas ante las adversidades, sin poder superarlas y generando un alto nivel de frustración.

- **Descripción de las Normas de Aplicación**

Se informó a los adolescentes los procedimientos del instrumento utilizado, realizando una clara y breve explicación de los objetivos de la prueba, la forma de desarrollo y respuesta de los ítems.

- **Calificación**

Todos los ítems se califican sobre la base de una escala tipo Likert de 7 puntos, con una interpretación de frecuencia con el que actúa el evaluado, siendo 1 (desacuerdo) hasta el valor máximo de 7 (acuerdo) con puntaje mínimo de 25 y máximo de 175 puntos.

- **Validez y Confiabilidad**

Para la confiabilidad de acuerdo a los resultados de la prueba piloto, la Escala de Resiliencia (ER) se determinó una consistencia interna mediante alfa de Cronbach de 0.958, siendo el nivel de confiabilidad por consistencia interna alta (Tabla 8). La prueba piloto fue utilizada para la validez de los ítems y determinar el valor discriminativo. Se empleó el análisis de ítem utilizando la correlación ítem-test para cada uno de los factores, obteniendo como resultado en el análisis ítem-test, 2 ítems obtuvieron una correlación menor a 0.20 por lo que resultaron no significativos, quedando 23 ítems con una correlación aceptable. Sin embargo, al tomar en cuenta la consistencia total de la escala (0.958), al eliminar estos ítems no hay una ganancia sustancial en la consistencia interna, por lo que se decide conservar estos reactivos para conservar la estructura original del inventario (Tabla 9).

b) Instrumento de maltrato infantil

Se utilizará el Cuestionario de maltrato infantil de Sánchez, B. (2015) con el propósito de identificar el maltrato infantil, bajo las dimensiones de la variable, bajos sus propios indicadores.

FICHA TÉCNICA

Nombre del instrumento	: Cuestionario de Maltrato Infantil
Creada	: María Villanueva y Vilma Álvarez (2013)
Adaptada	: Sánchez (2015)
Procedencia	: Lima - Perú
Dirigido a	: Adolescentes de 10 a 19 años
Tipo de Aplicación	: Individual y colectiva
Tiempo de Aplicación	: 20 minutos aproximadamente
Dimensiones	: Maltrato físico, maltrato emocional y abuso sexual
Objetivo	: Identificar el tipo de maltrato infantil

- **Descripción general**

El Cuestionario de Maltrato Infantil, está compuesta por 21 ítems, los cuales puntúan en una escala de 3 alternativas de respuesta, donde 1 es Nunca, 2 es A veces y 3 es Siempre. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, los ítems son calificados de forma positiva y negativa.

Este cuestionario está conformado por tres subescalas, cada una refleja los tipos de maltrato.

- **Maltrato Físico**

Es la acción voluntaria que provoca lesiones de diferente magnitud.

- **Maltrato psicológico o emocional**

Son conductas o acciones que proveen de un ambiente emocional negativo, para su desarrollo psicológico, que le permiten al niño lograr su independencia y seguridad. Las conductas más resaltantes, observadas en estos padres o tutores son: ignorar al menor, desapego, enfurecerse con el menor, etc.

- **Abuso sexual**

Es la acción que se comete en contra de un niño (a) o adolescente, dada por un adulto u otro menor para satisfacerse o estimularse sexualmente. Aquí encontramos los tocamientos, penetración, exhibicionismo, etc.

- **Calificación**

Todos los ítems se califican sobre la base de una escala de 3 puntos; a partir del “nunca”1, 3 “siempre. Están redactados de forma positiva y negativa, reflejando con exactitud las declaraciones hechas por los examinados.

- **Validez y Confiabilidad**

Para la confiabilidad el Cuestionario de Maltrato Infantil, se determinó una consistencia interna mediante alfa de Cronbach de 0.881, siendo el nivel de confiabilidad por consistencia interna adecuado (Tabla 13).

La prueba piloto fue utilizada para la validez de los ítems y determinar el valor discriminativo. Como se observa, de acuerdo con los resultados obtenidos en el análisis ítem-test, 6 ítems obtuvieron una correlación menor a 0.20 por lo que resultaron no significativos, quedando 15 ítems con una correlación aceptable. Sin embargo, al tomar en cuenta la consistencia total de la escala (0.881), al eliminar estos ítems no hay una ganancia sustancial en la consistencia interna, por lo que se decide conservar estos reactivos para conservar la estructura original del cuestionario (Tabla 14).

2.5 Métodos de análisis de datos

La investigación utiliza la recolección de datos para comprobar supuestas hipótesis, con base en el análisis estadístico y la medición numérica, para probar teorías (Hernández, et. al, 2014). Por lo tanto, el método de análisis de datos a emplearse será el de la estadística inferencial.

Del mismo modo, para determinar la normalidad de las variables se utilizará las pruebas de Kolmogorov- Smirnov, puesto que la población que se empleará es mayor a 50 unidades de estudio y conforme al resultado de la prueba se utilizará pruebas paramétricas o no paramétricas.

2.6 Aspectos éticos

La presente investigación respeto la confianza y dignidad de las personas que fueron objeto de estudio, protegiendo su identidad. Además, se tomó en cuenta el consentimiento informado. Así mismo el trabajo es auténtico, se cuidó la originalidad, así como el reconocimiento a los diversos autores, y hay una continuidad con los trabajos que anteriormente han estudiado el tema, toda la información teórica está siendo citada respetando sus autores originales, se pidió el permiso correspondiente para la toma de pruebas psicológicas a la institución, los mismos que fueron acordes a la población (edad), se informó a los participantes la razón que los resultados son con fines netamente de investigación (consentimiento informado y filtrado), las pruebas correspondieron a la naturaleza de la población garantizando la eficacia en el procedimiento de mediación.

III. RESULTADOS

A continuación, presentamos los siguientes resultados obtenidos en este estudio.

Tabla 2.

Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov para los tipos de maltrato y factores de resiliencia

	Kolmogorov-Smirnov ^a	
	gl	Sig.
Maltrato infantil	101	,055
Maltrato físico	101	,000
Maltrato psicológico	101	,003
Abuso sexual	101	,000
Resiliencia	101	,000
Satisfacción personal	101	,000
Ecuanimidad	101	,000
Sentirse bien solo	101	,000
Confianza en sí mismo	101	,000
Perseverancia	101	,000

Los puntajes de las dos variables estudiadas, Resiliencia y Maltrato Infantil, fueron evaluados mediante el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, con el fin de conocer si tienen distribución normal.

En la tabla 2 se muestra el análisis de la normalidad para la variable maltrato infantil y sus tipos, así como para resiliencia y sus dimensiones. Se observa en la variable maltrato infantil un valor p (sig.) mayor a 0.05, indicando que dicha variable se ajusta a la distribución normal. En las demás variables los valores p (sig.) son menores a 0.05, por lo cual todas ellas no se ajustan a la distribución normal.

De lo anteriormente expuesto, se desprende que la prueba de hipótesis para las correlaciones se realizará con estadísticos no paramétricos, en este caso Rho de Spearman, puesto que, en ninguno de los casos, ambas variables a ser correlacionadas se ajustan a la vez a la distribución normal.

Tabla 3.

Frecuencia y porcentaje de los evaluados en sus niveles de maltrato infantil.

	Bajo		Medio		Alto	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Maltrato infantil general	30	29,7	56	55,4	15	14,9
Maltrato físico	34	33,7	50	49,5	17	16,8
Maltrato psicológico	31	30,7	54	53,5	16	15,8
Abuso sexual	42	41,6	43	42,6	16	15,8

En la tabla 3 se muestran los niveles de maltrato infantil y sus tipos. Así se observa que el mayor porcentaje de evaluados en el nivel bajo están en abuso sexual con un 41.6%. Asimismo, el mayor porcentaje de evaluados en el nivel alto están en maltrato físico, representando el 16.8%. De lo anterior se puede afirmar que es el maltrato físico el que predomina en la muestra evaluada.

Tabla 4.

Correlaciones entre los tipos de maltrato infantil y las dimensiones de resiliencia

			Satis. Person.	Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia
Rho de Spearman	Maltrato físico	Coeficiente de correlación	.237*	-.051	.093	.145	-.079
		Sig. (bilateral)	.017	.611	.356	.148	.429
	Maltrato psicológico	Coeficiente de correlación	.251*	.003	.169	.195	-.035
		Sig. (bilateral)	.011	.976	.092	.051	.728
	Abuso sexual	Coeficiente de correlación	.050	.121	.035	.074	.099
		Sig. (bilateral)	.623	.228	.730	.462	.324
		N	101	101	101	101	101

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4 se muestra las correlaciones halladas entre los tipos de maltrato infantil y las dimensiones de la resiliencia. En ese sentido, cabe mencionar que las correlaciones estadísticamente significativas muestran valores p (sig) menores a 0.05, de lo anterior se puede afirmar que:

Se encuentra correlación estadísticamente significativa y positiva entre el maltrato físico y satisfacción personal. Lo cual indica que los evaluados que han sufrido maltrato físico, tienden a presentar mayor nivel de resiliencia en cuanto a la satisfacción personal.

Se encuentra correlación estadísticamente significativa y positiva entre el maltrato psicológico y satisfacción personal. Lo cual indica que los evaluados que han sufrido maltrato psicológico, tienden a presentar mayor nivel de resiliencia en cuanto a la satisfacción personal.

Tabla 5.

Correlación entre maltrato infantil y resiliencia

		Resiliencia	
Rho de Spearman	Maltrato infantil	Coeficiente de correlación	.042
		Sig. (bilateral)	.673
		N	101

En la tabla 5 se muestra la correlación hallada entre maltrato infantil y resiliencia. En ese sentido, es importante mencionar que una correlación es estadísticamente significativa cuando el valor p (sig.) es menor a 0.05. De lo anterior se puede afirmar que no existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.673$) entre maltrato infantil y resiliencia. Por lo cual ambas variables son independientes entre sí.

A continuación, se presentan la frecuencia y porcentaje de los evaluados en sus niveles de resiliencia y sus dimensiones.

Tabla 6.

Niveles de resiliencia y sus dimensiones

	Bajo		Medio		Alto	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Resiliencia	26	25,7	56	55,4	19	18,8
Satisfacción personal	33	32,7	43	42,6	25	24,8
Ecuanimidad	23	22,8	46	45,5	32	31,7
Sentirse bien solo	21	20,8	26	25,7	54	53,5
Confianza en sí mismo	24	23,8	42	41,6	35	34,7
Perseverancia	34	33,7	32	31,7	35	34,7

En la tabla 6 se muestran los niveles de resiliencia y sus dimensiones. En cuanto a su nivel general de resiliencia se observa que la mayor proporción se ubica en el nivel medio, siendo el 55.4%, le siguen quienes están en el nivel bajo con un 25.7%, finalmente la menor proporción se ubica en el nivel alto, representando el 18.8%. En cuanto a las dimensiones, se observa que el mayor porcentaje de evaluados en el nivel bajo están en la dimensión perseverancia con un 33.7%. Asimismo, el mayor porcentaje de evaluados en el nivel alto están en la dimensión sentirse bien solo, representando el 53.5%. De lo anterior se puede afirmar que la dimensión que predomina es sentirse bien solo.

Tabla 7.

Correlación entre maltrato infantil y resiliencia según sexo

Rho de Spearman	Maltrato infantil	Masculino	Resiliencia	
			Coeficiente de correlación	.107
			Sig. (bilateral)	.427
			N	57
		Femenino	Coeficiente de correlación	.088
			Sig. (bilateral)	.572
			N	44

En la tabla 7 se muestra las correlaciones halladas entre el maltrato infantil y la resiliencia según sexo. Cabe mencionar que las correlaciones estadísticamente significativas muestran valores p (sig.) menores a 0.05. De lo anterior se puede afirmar que no existe correlación estadísticamente significativa entre maltrato infantil y resiliencia tanto en hombres como en mujeres. Por lo cual ambas variables son independientes entre sí en ambos sexos.

IV. DISCUSIÓN

En la investigación se pretendió determinar el tipo de relación que existe entre maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, con el propósito de comprobar si el maltrato infantil es una circunstancia o problemática que condiciona a la aparición de resiliencia, no encontrando una correlación entre ambas variables de estudio, este resultado tiene coincidencia con la investigación llevada a cabo por Criollo (2013) quien obtuvo como resultado que las variables violencia familiar y resiliencia son independientes entre sí, lo cual contrastado con el Modelo de Segunda Generación de Moreno se afirma, que la existencia del maltrato hacia los adolescentes, es determinado por la interacción de padres, comunidad y la cultura misma, no pudiendo establecerse a una sola variable como la causa del maltrato infantil.

Los resultados obtenidos muestran que, los adolescentes de los CETPRO en su mayoría presentan un nivel medio de Resiliencia, los cuales son contrarios a los contrastados de la investigación de Rodríguez (2012), quien realizó un estudio sobre resiliencia en adolescentes de instituciones públicas como privadas obteniendo que existe en su mayoría un nivel bajo de resiliencia, de lo cual, se puede comprobar lo indicado por Mayordomo (2013), que la resiliencia necesita una serie de recursos que fomenten su flexibilidad, ante cambios forzados, en estos recursos encontramos a la autoestima, la psicología positiva, características personales, las cuales pudieron ser conseguidas a lo largo de su desarrollo, el aprender algunas conductas adicionales, permitiendo la adaptación en cada cambio.

En cuanto al nivel general de resiliencia se observa que la mayor proporción se ubica en el nivel medio, siendo el 55.4%. Con respecto a las dimensiones de la Resiliencia, la mayor parte de la población obtuvo un porcentaje de 53.5% con respecto a la dimensión de sentirse bien solo, siendo el nivel más alto encontrado con respecto a las demás dimensiones, lo que hace referencia que ese porcentaje de la población tiende a sentirse único e importante, como

también encontrarle un significado positivo a la libertad. Sin embargo, tenemos como parte negativa a la dimensión perseverancia, con un 33.4%, obteniendo un puntaje alto con respecto al nivel bajo, es decir, en nivel del total de la población el porcentaje mencionado no es persistente ante las adversidades, no poseen deseo de logro y autodisciplina, como diría Wagnild y Young (1990), la flexibilidad y la perseverancia, contribuyen a desarrollar un patrón resiliente, teniendo un control interno también de emociones, que con los resultados obtenidos, nos indican que esto definitivamente se encuentra en un nivel medio, en contraste con la investigación hecha por Morales (2014), también encontró niveles medios de Resiliencia.

Para Fergus y Zimmerman (2005), mencionan que la resiliencia es el proceso de afrontar las experiencias negativas y evitando la trayectoria negativa relacionada a cualquier riesgo que se esté expuesto, como es en el caso con estos adolescentes. Sin embargo con los resultados obtenidos podemos mencionar que estos estudiantes, por vivir en condiciones poco fortuitas, y reinsertándolos poco a poco a situaciones sociales nuevas, están en un proceso de formación, en el cual ellos siguen adquiriendo experiencia que en un futuro sabrán afrontar en edad adulta, mencionando también que muchos de ellos, aún pueden tener dificultades con respecto a su autoestima, ya que se encuentran en la etapa más dificultosas del hombre, donde ante alguna frustración o situación adversa como son los tipos de maltrato a los que fueron sometidos, no perciben de manera precisa o desarrollan herramientas para afrontarlas.

En cuanto a la relación entre las dimensiones del maltrato infantil con la resiliencia se encontró una correlación estadísticamente significativa y positiva entre las dimensiones maltrato físico y psicológico con la satisfacción personal. Lo cual indica que los evaluados que en algún momento de su vida hayan sufrido maltrato físico y/o psicológico, tienden a presentar mayor nivel de resiliencia en cuanto al sentido que estos le dan a la vida. Esto podría deberse a que estos estudiantes ante estas situaciones adversas, rescatan aspectos importantes como el significado que tiene la vida y como ellos contribuyen en ella, ya que estos jóvenes al estar en estas instituciones "CETPRO" encuentran una

oportunidad de mejora al igual que los resultados de Criollo (2013) el cual encontró una correlación inversa con la dimensión de autonomía de la resiliencia con la violencia, dando a comprender que a mayor autonomía menor violencia, ambos resultados afirman lo manifestado por el Modelo de las Mándalas de Wolin y Wolin lo cuales indican que tiene que existir una adversidad para que la persona desarrolle fortalezas que lo llevaran a ser resiliente, este evento contraproducente sería la situación misma que vivieron los adolescentes de los CETPRO.

En los resultados obtenidos en cuanto a la relación del maltrato infantil y la resiliencia según género, se encontró que no existe correlación estadísticamente teniendo en cuenta que el valor de p (sig.) debe ser menores a 0.05, en este caso se halló una significancia mayor de 0.42, entre el maltrato infantil y resiliencia tanto en hombres como en mujeres. Por lo cual ambas variables son independientes entre sí en ambos sexos, caso contrario, con la investigación que realizó Morán (2015), donde buscaba hallar relación entre la Resiliencia e Inteligencia emocional, utilizando variables positivas y una población con características similares, aquí con respecto al género, la resiliencia obtuvo puntajes altos en los varones a diferencia de las mujeres, los resultados básicamente son indistintos a los descritos como referentes en esta investigación la cual plantea un criterio hipotético deductivo, donde el Maltrato Infantil era un factor o circunstancia consecuente, a la aparición de la Resiliencia, como menciona Luthar, Cicchetti y Becker (2000), donde nos dice que, la resiliencia hace referencia a un proceso dinámico que conlleva a la adaptación positiva dentro de un acontecimiento adverso, lo cual involucra a que la personas esté expuesta a amenazas críticas o adversidades muy negativas, con el fin de que esta personas busque soluciones, se adapte y sea flexible ante circunstancias provocadas durante el proceso de su desarrollo. Para que se dé la resiliencia tiene que existir adversidad, en este caso tomamos al maltrato infantil, puesto que el maltrato es una variable negativa, como circunstancia adversa; ya que, ante circunstancias no adversas, no se puede poner a prueba la resiliencia en un individuo, situación contraria que se puede encontrar en personas que viven en un ambiente “normal”.

V. CONCLUSIONES

Primera:

No existe relación significativa entre el maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, en consecuencia, ambas variables son independientes entre sí.

Segunda:

En lo que respecta al maltrato infantil se muestra que el nivel más frecuente es el medio donde están ubicados el 55% de la muestra evaluada, en segundo orden se encuentra el nivel bajo con un 30% y por último el nivel alto con un 15%.

Tercera:

En lo que compete a la variable resiliencia, se encontró que el nivel más frecuente es el medio con un 55%, en segundo lugar, se halló el nivel bajo con un 26% de la muestra evaluada y por último se presentó el nivel alto con un 19%.

Cuarta:

En los niveles de maltrato infantil, la de mayor frecuencia se halló que del total de los encuestados el 54% presenta un nivel medio en la dimensión de maltrato psicológico.

Quinta:

A nivel de las dimensiones de resiliencia, con mayor frecuencia se halló que del total de los encuestados el 53% presenta el nivel alto en la dimensión de sentirse bien solo.

Sexta:

Se observa que, en la relación de los tipos de maltrato infantil y las dimensiones resiliencia, queda demostrado que de las diferentes dimensiones solo la dimensión satisfacción personal mantiene relación con el tipo de maltrato físico

asimismo la misma dimensión satisfacción personal mantiene relación con el tipo de maltrato psicológico.

Séptima:

Se encontró que en la relación de las variables maltrato infantil y resiliencia según el género, no poseen una correlación significativa en las variables de estudio tanto en hombres como mujeres, por lo tanto, ambas variables son independientes entre sí en ambos sexos.

VI. RECOMENDACIONES

1. De acuerdo a los índices de maltrato infantil que se presentan en los evaluados, puesto que, solo una mínima proporción presenta un nivel bajo de maltrato, se propone que en los CETPRO en los cuales se realizaron la materia de investigación, se implemente un programa de prevención, promoción y orientación en los adolescentes que han sido víctimas de este tipo de vejación.
2. Debido a que los alumnos muestran una frecuencia media de maltrato infantil, se propondrá la creación de estrategias, por parte de las autoridades competentes a las instituciones, con el debido soporte psicológico, brindado por un profesional de la especialidad en mención, el mismo que se encargará de investigar los casos inmersos en esa problemática, incluyendo en esta problemática a los progenitores de los adolescentes para así poder tomar las medidas correctivas respectivas.
3. Implementación de programas de intervención relacionados a la variable resiliencia, debido que se solo un porcentaje mínimo de adolescentes presenta un nivel alto de la misma, proponiendo emplear en el programa en mención capacidades y habilidades para formar y/o fortalecer su resiliencia, para de esta manera poder superar dificultades adversas que se les pudieran presentar a los adolescentes.
4. Ante la existencia de indicadores de maltrato infantil en agravio de adolescentes de los CETPRO, se debería realizar charlas constantes por parte de un equipo multidisciplinario, acerca de la problemática abordada, tanto para los adolescentes como los progenitores u tutores de los mismos, buscando informar y proteger a los afectados por un lado y por el otro con los responsables, tomar las medidas correspondientes según el problema suscitado.

5. Aunque existan adolescentes con indicadores altos de resiliencia estos se presentan en una mínima proporción, por ende, de forma preventiva se sugiere implementar talleres en relación al tema, buscando la concientización, sensibilización y desarrollo de la capacidad puesta de manifiesto, por parte de los adolescentes, por ser esta de vital importancia para su formación u desarrollo integral.
6. Al observar que en relación con el maltrato infantil hay factores intervinientes, como que, en la mayoría de casos son los propios padres los agresores en mayor incidencia, se propone un diálogo personal reflexivo con los progenitores en mención, puesto que, son estos quienes en primera instancia deben de tomar en conocimiento los efectos contraproducentes que pueden generar en sus menores hijos, de esta manera tratar de resarcir los errores cometidos para con sus hijos.
7. Finalizando, las estrategias que se sugieren utilizar como charlas, programas y/o estrategias para abordar esta problemática deberán incluir a toda la población de los CETPRO, debido a que este tipo de violencia no escatima edad, sexo, posición económica y un factor de suma importancia es incluir a los progenitores de los adolescentes para abordar la problemática de manera sistémica, buscando así mejores resultados.

VII. REFERENCIAS

- American Academy of Pediatrics (2002) *Guidelines for the Evaluation of Sexual Abuse of Children*. Subject Review. Pediatrics; 3:186-90.
- Azar, S. T., Barnes, K. T., & Twentyman, C. T. (1988). *Developmental outcomes in physically abused children: Consequence of parental abuse or the effects of a more general breakdown in caregiving behaviors*. The Behavior Therapist, 11, 27–32
- Berk, L. (1999). *Maltrato de niños y adolescentes: una perspectiva internacional*. Panamá, SANIT.
- Bissonnette, M. (1998). *Optimism, hardiness, and Resiliency: A review of the literatura*. Prepared for the Child and Family Prtnership Project.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: experiments by nature and design*. Harvard University Press. Cambridge Gran Bretaña.
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano: experimentos en entornos naturales y diseñados*. España, Barcelona: Paidós.
- Camacho, J. (2014). *Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco*. (Tesis de maestría). Recuperado de <http://eprints.uanl.mx/4190/1/1080253771.pdf>
- Cantón, J. y Cortés, R. (1997). *Malos tratos y abuso sexual infantil*. Madrid, España: Siglo XXI
- Castro, G. y Morales A. (2014). *Clima social familiar y resiliencia en adolescentes de cuarto año de secundaria de una institución educativa estatal en Chiclayo, 2013*. (Tesis de licenciatura). Recuperada de <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/331>

- CEPAL (2009). *Maltrato Infantil: una dolorosa realidad puertas adentro (n°9)*. Recuperado de: <https://unicef.org>lac>Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF> (1). Pdf
- Criollo, J. (2013). *Resiliencia y violencia familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. Fernando Belaunde Terry de Ate, 2012*. (Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). (Acceso el 07 de octubre de 2016)
- Escalante, M. (2007). *Maltrato Infantil*. MINSA. Pág. 24 Recuperado de: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v54n2/pdf/a12.pdf>
- Escalante, M. y Uribe, R. (2001). *Revista Peruana de Pediatría*. Recuperado de <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v54n2/pdf/a12.pdf>.
- FAMPI (2010). *Maltrato a niños, niñas y adolescentes Definición y tipologías. “¿Qué secuelas puede dejar en el adulto haber sido maltratado de pequeño?”*. Sevilla, España. Pág. 15. Recuperado de: http://www.fapmi.es/imagenes/subsecciones1/soic_guia%20ciudadano_maquetada_30-03-11.pdf
- Fergus, S y Zimmerman, M. (2005). *Adolescencia y resiliencia: un marco para la comprensión del desarrollo caluroso frente al riesgo*. Revisión Anual de Salud Pública, 26, 1-26.
- Galesi, R. y Matalinares, M. (junio, 2012). Resiliencia y rendimiento académico en estudiantes del 5to y 6to grado de primaria. *Revista de Investigación en Psicología*, 15 (1), 181 – 201. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v15_n1/pdf/a11v15n1.pdf
- Grotberg, E. (1995). *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit, The International Resilience Project*. Bernard Van Leer Foundation. La Haya, Holanda.

- Grotberg, E. (2009). *La resiliencia en el mundo de hoy: Como superar la adversidad*. España, Madrid: Gedisa.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5.ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Kotliarenco, M; Cáceres, I. y Álvarez, C. (1996). *Resiliencia: construyendo en Adversidad*. Chile: CEANIM.
- Loredo, A. (2004). *Maltrato en niños y adolescentes*. España: RM VERLAG.
- Luthar, S., Cicchetti, D.y Becker, B. (2000). *El constructor de la Resiliencia. Una evaluación crítica y directrices para un futuro trabajo*. Child Development, 71, 543-562musi
- Marín, A. (20 de septiembre del 2016). *Casos de maltrato infantil, a mitad de año, superaron el 50% de los denunciados en 2015*. La Republica. Pp,20.
- Mayordomo,T. (2013). *Afrontamiento, Resiliencia y Bienestar a lo largo del ciclo vital* (Tesis doctoral). Universidad de Valencia, Valencia: España.
- Morales, M. (2014). *Resiliencia en niños víctimas de maltrato infantil*. (Tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landivar). (Acceso 08 octubre de 2016).
- Morán, M. (2015). *Resiliencia en adolescentes y su relación con la inteligencia emocional*. (Tesis de maestría, Universidad de Valladolid). (Acceso 08 de octubre de 2016).
- Morelato, G. (2011). *Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico*. Revista de Psicología. 29 (2), 203 – 224
- Moreno, J. (2006). *Revisión de los principales modelos teóricos explicativos del maltrato infantil*. Xalapa, México: Enseñanza e investigación en psicología.

- Munist, M., Santos, H., Kotliarenco, M.; Suarez, E.; Infante, F. y Grotberg, E. (1998). *Manual de identificación y promoción de la Resiliencia en Niños y adolescentes*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Musitu, G., García, F. y Gutiérrez, M. (1997). *Autoconcepto Forma A (A.F.A). Manual*. Madrid, España: TEA Ediciones.
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación*. (4 ed.). Bogotá: Ediciones de la U.
- OMS. *Mayor atención a la salud de los adolescentes*. (14 de mayo del 2014). Organización Mundial de la Salud. Recuperado de o
- Pineda. S. y Aliño. M. (2002). *Manual de prácticas clínicas para la atención en la adolescencia*. Ciudad de la Habana, Cuba: Minsap.
- Pino, J. y Herruzo, J. (2000). Consecuencias de los malos tratos sobre el desarrollo psicológico. *Revista Latinoamericana de Psicología*. (Vol. 32, pp. 253-275).
- Rodríguez, L. (2012). *Resiliencia en Adolescentes de 4ª y 5ª grado de educación secundaria en instituciones educativas estatales y privadas del distrito de Puente Piedra*. (Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo). (Acceso el 07 de octubre de 2016).
- Rutter, M. (1987). *Psychosocial resilience and protective mechanisms*. *America Journal of Orthopsychiatry*, 57, 316-331.
- Rutter, M. (1993). *Resilience: Some conceptual considerations*. *Journal of Adolescent Health*, vol. 14, n.8, pp. 626-631.
- Salgado, A. (2005). Métodos e instrumentos para medir la resiliencia una alternativa peruana. *Revista de Psicología*. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/686/68601106.pdf>
- Sarango, M. (2010). *Causas y consecuencias del maltrato infantil de los casos que se receptan en el centro de diagnóstico y orientación*

psicopedagógico. (Tesis para obtener el grado de licenciatura, Universidad de Cuenca). (Acceso el 10 junio del 2016).

Sausa, M. (18 de julio del 2015). *Maltrato infantil*: Cada día se denuncian 52 casos en el Perú. Peru21. (pp. 2 y 3).

Sharmi, B. (2015). *A study of resilience and social problem solving in urban Indian adolescents*. The international Journal of Indian Psychology, 2 (3), 70 – 85.

Soriano, A. (2001). *Maltrato infantil*. Madrid, España: San Pablo

Unicef (24 de octubre 2016). *Violencia y maltrato infantil*. Lima, Perú.

Vanistendael, S. (1995). *Cómo crecer superando los percances: resiliencia capitalizar las fuerzas del individuo*. International Catholic Child Bureau. Ginebra, Suiza.

Vanistendael, S. y Lecomte, J. (2002). *La felicidad es posible: Construir la resiliencia*. Gedisa. Barcelona.

Wagnild, G. y Young, H. (1993). *Development and Psychometric Evaluation of the Resilience Scale*. Journal of Nursing Measurement, 1(2), 165 - 178.

Wagnild, G. y Young, H. (1990). *Resilience among older women*. Image Journal of Nursing Scholarship, 22, 252-255.

Werner, E. y Smith, E. (1982). *Vulnerable but invincible: A study of resilient children*. Nueva York: McGraw- Hill.

Wolin, J. y Wolin, S. (1993). *The resilient self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Nueva York, E.E.U.U: Villard Books

ANEXOS

Escala de Resiliencia (ER)

Autores: Gail M. Wagnild & Heather M. Young (1993)

Edad: _____ Sexo: _____

A continuación, te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una x la casilla que mejor represente la frecuencia con que actúas, de acuerdo con la siguiente escala.

1 está en desacuerdo / 7 está de acuerdo

No.	ITEMS	Estar en desacuerdo Estar de acuerdo						
1	Cuando planeo algo lo llevo a cabo.	1	2	3	4	5	6	7
2	Por lo general consigo lo que deseo por uno u otro modo.	1	2	3	4	5	6	7
3	Me siento capaz de mí mismo(a) más que nadie.	1	2	3	4	5	6	7
4	Para mí, es importante mantenerme interesado(a) en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5	En caso que sea necesario, puedo estar solo(a).	1	2	3	4	5	6	7
6	Me siento orgulloso(a) de haber conseguido algunas cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7	Tomo las cosas sin mucha importancia.	1	2	3	4	5	6	7
8	Soy amigo(a) de mí mismo(a).	1	2	3	4	5	6	7
9	Me siento capaz de llevar varias cosas a la vez.	1	2	3	4	5	6	7
10	Soy decidido(a).	1	2	3	4	5	6	7
11	Rara vez me pregunto de que se trata algo.	1	2	3	4	5	6	7
12	Tomo las cosas día por día.	1	2	3	4	5	6	7
13	Puedo sobrellevar tiempos difíciles, porque ya he experimentado lo que es la dificultad.	1	2	3	4	5	6	7
14	Tengo auto disciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15	Me mantengo interesado(a) en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16	Por lo general encuentro de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17	Puedo sobrellevar el mal tiempo por mi autoestima.	1	2	3	4	5	6	7
18	Las personas pueden confiar en mí en una emergencia.	1	2	3	4	5	6	7
19	Puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista.	1	2	3	4	5	6	7
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no lo deseo.	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi vida tiene un sentido.	1	2	3	4	5	6	7
22	No me lamento de cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23	Puedo salir airoso(a) de situaciones difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
24	Tengo la energía suficiente para llevar a cabo lo que tengo que hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25	Acepto el que existan personas a las que no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Cuestionario de Maltrato Infantil

Autores: María Villanueva y Vilma Álvarez (2013)

Edad: _____ Sexo: _____

A continuación, se presenta un conjunto de diferentes situaciones que trataran sobre diversos aspectos de la actividad de los alumnos. Indíquenos la frecuencia como que se presenta dichos aspectos, para ellos debe utilizar la siguiente escala:

Nunca: 1

A veces: 2

Siempre: 3

Recuerde que no hay respuestas correctas e incorrectas. Trate de presentar la respuesta que le resulte natural contestando todas las preguntas.

Respecto al trato que te dan tus padres y/u otras personas mayores integrantes de tu familia, responde con honestidad.

N°	ITEMS	1	2	3
01	Mis padres me castigaban utilizando la correa, cordón u otros similares			
02	Recibí de mis padres cocachos o palmadas cuando me equivoco o no hago las cosas bien.			
03	Mis padres o familiares me han pegado utilizando objetos contundentes, como palo o fierro.			
04	Mis padres o familiares me daban empujones para que me comporte correctamente.			
05	Ante un mal comportamiento he recibido patadas o puñetes.			
06	Mis padres o algún familiar me han llevado al centro médico por alguna lesión grave.			
07	Producto de los golpes recibidos me ha quedado huellas o cicatrices en los pies, manos o en alguna parte de mi cuerpo.			
08	Me han lanzado objetos como cuchillos, platos, etc.			
09	Mis padres o familiares me han dicho cosas hirientes o insultantes en público.			

10	Me gritan exageradamente, ante la menor falta, descuido o equivocación.			
11	Me han dicho que soy tonto, torpe cuando rompo algo o me equivoco.			
12	Mis padres se han olvidado de darme de comer.			
13	Me han botado a la calle (echado de la casa) por un tiempo.			
14	Mis padres me han dejado de hablar todo un día o más.			
15	Me han dejado solo en la casa como castigado porque hice algo mal.			
16	Algún familiar o persona extraña intento tocar mi cuerpo con más intención.			
17	He tenido algún hematoma en mis partes genitales o cerca de ellos.			
18	Cuando me hablan de temas sexuales me causan malestar.			
19	He tenido pequeños sangrados en mis partes genitales.			
20	Alguien cercano a mí me ha forzado a mantener relaciones sexuales contra mi voluntad.			
21	Siento un ardor en mi parte genital a la hora de miccionar.			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor (a), Srta.,

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Víctor Manuel Ubillús Juárez, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre Maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017.

Motivo por el cual quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas, la escala de resiliencia (ER) de Wagnild & Young y el cuestionario de maltrato infantil de Álvarez y Villanueva. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

	Atte.: Ubillús Juárez Víctor Manuel
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo.....
..... con DNI: acepto participar en la
investigación del señor Ubillús Juárez Víctor Manuel Investigación sobre
Maltrato infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima
Metropolitana, 2017

Día:/...../.....

FIRMA

Prueba Piloto para la Escala de Resiliencia (ER).

- **Confiabilidad**

La prueba piloto tuvo una confiabilidad calculada por el método de consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach.

Tabla 8

Índice de consistencia interna mediante alfa de Cronbach para la Escala de Resiliencia (ER).

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,958	25

En la tabla 8 indica que el coeficiente de Alfa de Cronbach es de ,958 este resultado se encontró después del análisis de los 25 elementos del test, como consecuencia el nivel de confiabilidad por consistencia interna es alto según los parámetros establecidos para este tipo de instrumentos.

- **Correlación**

Se empleó el análisis de ítem utilizando la correlación ítem-test para cada uno de los factores.

Tabla 9.

Correlación ítem – test para la Escala de resiliencia

	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
r1	,789	,956
r2	,776	,956
r3	,692	,957
r4	,757	,956
r5	,754	,956
r6	,786	,955
r7	-,102	,965
r8	,840	,955
r9	,743	,956
r10	,843	,955
r11	,773	,956
r12	,820	,955
r13	,877	,955
r14	,783	,955
r15	,737	,956
r16	,865	,955
r17	,788	,955
r18	,725	,956
r19	,646	,957
r20	-,096	,967
r21	,782	,955
r22	,853	,955
r23	,818	,955
r24	,778	,956
r25	,755	,956

En la tabla 9 en el análisis ítem-test, 2 ítems obtuvieron una correlación menor a 0.20 por lo que resultaron no significativos, quedando 23 ítems con una correlación aceptable. Sin embargo, al tomar en cuenta la consistencia total de la escala (0.958), al eliminar estos ítems no hay una ganancia sustancial en la consistencia interna, por lo que se decide conservar estos reactivos para conservar la estructura original del inventario.

- **Baremos**

Se elaboraron los siguientes percentiles con la muestra de estudio.

Tabla 10.

Percentiles de resiliencia y sus dimensiones

	Resiliencia	Satisfacción personal	Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia
1	68,00	11,00	8,00	8,00	20,00	21,00
5	86,75	13,75	10,75	11,55	24,85	22,10
10	103,40	18,00	15,10	14,10	30,10	24,30
15	111,90	19,00	16,00	15,00	31,65	29,30
20	120,20	20,20	17,00	15,00	32,20	33,00
25	128,00	21,00	19,00	16,00	37,75	34,00
30	131,60	22,00	19,00	16,00	38,00	35,00
35	133,00	22,00	19,00	16,00	38,85	36,00
40	135,00	22,00	19,40	16,40	40,00	36,00
45	136,00	23,00	20,00	17,00	40,95	36,95
50	139,00	23,00	20,50	17,50	41,00	37,00
55	141,00	24,00	21,00	18,00	42,00	37,00
60	142,00	24,00	21,00	18,00	42,00	37,00
65	143,15	24,00	21,00	18,00	42,00	37,15
70	144,00	24,70	21,00	18,00	43,00	38,00
75	145,00	25,00	22,00	18,00	43,25	38,25
80	146,80	25,00	22,00	18,80	44,00	40,00
85	149,05	25,00	22,35	19,00	45,35	40,35
90	155,60	26,00	23,90	19,00	46,00	41,90
95	160,90	28,00	24,45	19,00	47,45	44,00
99	.	.	.	.	.	.

En la tabla 10 se muestran los percentiles para la variable resiliencia y sus dimensiones, así, si un sujeto obtiene en una puntuación directa de 139 en resiliencia, le corresponde el percentil 50, en ese sentido este sujeto supera en cuanto a su resiliencia al 50% de los sujetos de la muestra.

Tabla 11.

Puntuación de las dimensiones de la escala de Resiliencia

Nivel	Satisfacción personal	Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia
BAJO	0 – 21	0 – 18	0 – 15	0 – 37	0 – 34
MEDIO	22 – 24	19 – 21	16 – 17	38 – 42	35 – 37
ALTO	25 a más	22 a más	18 a más	43 a más	38 a más

Tabla 12.

Puntuación de la escala total de resiliencia

Resiliencia	Nivel
0 – 25	Bajo
26 – 74	Medio
75 – 99	Alto

Prueba Piloto para la Escala de Maltrato infantil.

- **Confiabilidad**

La prueba piloto tuvo una confiabilidad calculada por el método de consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0,881. Los estudios realizados por Sánchez. (2015), obtuvieron una confiabilidad de 0,90 con adolescentes de una institución educativa en el distrito de San Juan de Lurigancho.

Tabla 13.

Índice de consistencia interna mediante alfa de Cronbach para el Cuestionario de maltrato infantil

Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	21

- **Correlación**

Correlación de los ítems y determinación del valor discriminativo.

Tabla 14.

Correlación ítem – test para el Cuestionario de maltrato infantil

	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
m1	,608	,872
m2	,512	,875
m3	,619	,871
m4	,615	,871
m5	,682	,868
m6	,243	,881
m7	,751	,865
m8	,753	,866
m9	,612	,871
m10	,658	,870
m11	,753	,865
m12	,434	,878
m13	,689	,869
m14	,563	,873
m15	,455	,877
m16	-,079	,887
m17	,139	,883
m18	,085	,884
m19	,090	,886
m20	,140	,883
m21	,096	,889

En la tabla 14, como se observa, de acuerdo con los resultados obtenidos en el análisis ítem-test, 6 ítems obtuvieron una correlación menor a 0.20 por lo que resultaron no significativos, quedando 15 ítems con una correlación aceptable. Sin embargo, al tomar en cuenta la consistencia total de la escala (0.881), al eliminar estos ítems no hay una ganancia sustancial en la consistencia interna, por lo que se decide conservar estos reactivos para conservar la estructura original del cuestionario.

- **Baremos**

Se elaboraron los percentiles de la variable maltrato infantil y sus tipos.

Tabla 15.

Percentiles de maltrato infantil y sus tipos

		Maltrato infantil	Maltrato físico	Maltrato psicológico	Abuso sexual
Percentiles	1	21,00	8,00	7,00	6,00
	5	21,00	8,00	7,00	6,00
	10	23,10	9,00	8,00	6,00
	15	24,00	9,00	8,65	6,00
	20	25,00	9,00	9,00	6,00
	25	26,00	9,00	9,00	6,00
	30	26,30	10,00	10,00	6,00
	35	27,00	10,00	10,00	6,00
	40	28,00	11,00	10,00	6,40
	45	29,00	11,00	11,00	7,00
	50	30,00	12,00	11,00	7,00
	55	30,00	12,00	11,00	7,00
	60	31,00	12,00	11,60	7,00
	65	32,00	12,15	12,00	7,00
	70	32,00	13,00	12,00	7,00
	75	33,00	13,00	12,00	7,00
	80	34,00	14,80	13,00	7,00
	85	35,00	15,00	13,00	8,00
	90	36,00	15,00	13,00	8,00
	95	37,80	17,35	14,45	10,00
	99	.	.	.	.

En la tabla 15 se muestran los percentiles para la variable maltrato infantil, así, si un sujeto obtiene en una puntuación directa de 31, se observa que le corresponde el percentil 60, en ese sentido este sujeto supera en cuanto al maltrato infantil al 60% de los sujetos de la muestra. De la misma manera, si un

sujeto obtiene una puntuación de 8 en maltrato psicológico, se ubica en el percentil 10, lo cual indica que supera al 10% de los sujetos de la muestra.

Tabla 16.

Puntuación de las dimensiones de la escala de maltrato infantil

	Dimensiones	Maltrato físico	Maltrato psicológico	Abuso sexual
Niveles	Bajo	8 – 13	3 – 5	6 – 7
	Medio	14 - 18	6 – 7	8 – 10
	Alto	19 - 24	8 – 13	11 – 16

En la tabla 16, encontramos los niveles de maltrato infantil de acuerdo a las dimensiones del evaluado para la población de estudio a través de la prueba de maltrato infantil.

Tabla 17.

Puntuación de la escala total del maltrato infantil

Maltrato infantil	Nivel
1 – 21	Bajo
22 – 43	Medio
44 – 63	Alto

Los posibles resultados varían desde 21 al 63, en donde el mayor puntaje se considera que existe maltrato infantil.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 22 de junio de 2017

CARTA N° 627-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Coronel PNP
CONCELO ROGERS LUIS ALBERTO
Director
Centro de educación técnica productiva San Martín
Jr. Puno N° 15001 – Cercado de Lima

Presente.-


De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **UBILLUS JUAREZ VICTOR MANUEL**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"MALTRATO INFANTIL Y RESILIENCIA EN UN CETPRO DEL CERCADO DE LIMA, 2017"**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




Dra. Taniht L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte

TCR/CRM

UCV.EDU.PE



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 22 de junio de 2017

CARTA N° 628-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Coronel PNP
CONCELO ROGERS LUIS ALBERTO
Director
Cetpro NTR. Sra. De Montserrat
Jr. Callao N° 642 – Cercado de Lima

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **UBILLUS JUAREZ VICTOR MANUEL**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: "**MALTRATO INFANTIL Y RESILIENCIA EN UN CETPRO DEL CERCADO DE LIMA, 2017**", agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Dra. Taniht L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte

TCR/CRM

UCV.EDU.PE

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TÍTULO: Maltrato Infantil y resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017.						
AUTOR: Víctor Manuel Ubillús Juárez						
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES				
Problema principal: ¿Qué correlación existe entre el maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017?	Objetivo general: Determinar la correlación que existe entre maltrato infantil y la resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017 Objetivos específicos: Identificar los tipos de maltrato infantil que predominan en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017. Conocer los niveles de resiliencia que predominan en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017. Evidenciar la correlación entre los tipos de maltrato infantil con los factores de Resiliencia en adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana, 2017 Demostrar la correlación que existe entre el maltrato Infantil y la resiliencia en dos CETPRO de Lima	Variable: Maltrato Infantil				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Percentiles	Medición de la variable Maltrato Infantil
		Maltrato Físico	Es acción voluntaria que provoca lesiones de diferente magnitud.	1,2,3,4,5,6,7,8	8 a 13	Bajo (1 – 21) Medio (22 - 43) Alto (44 - 63)
					14 a 18	
					19 a 24	
		Maltrato psicológico o emocional	Son conductas o acciones que proveen de un ambiente emocional negativo, para su desarrollo psicológico, que le permiten al niño lograr su independencia y seguridad. Las conductas más resaltantes, observadas en estos padres o tutores son: ignorar al menor, desapego, enfurecerse con el menor,	9,10,11,12,13,14,15	3 a 5	
					6 a 7	
					8 a 13	
		Abuso sexual	Es la acción que se comete en contra de un niño (a) o adolescente, dada por un adulto u otro menor para satisfacerse o estimularse sexualmente. Aquí encontramos los tocamientos, penetración, exhibicionismo, etc.	16,17,18,19,20,21	6 a 7	
					8 a 10	
					11 a 16	

	Metropolitana, 2017, según su sexo	Variable: Resiliencia					Bajo (0 - 25) Medio (26 - 74) Alto (75 - 99)
		Confianza en sí mismo	Es la capacidad que tienen las personas de creer en sí mismo, en sus capacidades.	6,9,10,13, 17,18,24	0 a 37		
					38 a 42		
					43 a mas		
		Ecuanimidad	Es la forma de ver la vida y las experiencias de manera positiva y tranquila, ante las adversidades.	7,8,11,12	0 a 18		
					19 a 21		
					22 a más		
		Perseverancia	Aquí se observa la autodisciplina y el deseo de logro, ante situaciones constantes de adversidad y desaliento.	1,2,4,14,1 5,20,23	0 a 34		
					35 a 37		
					38 a más		
		Satisfacción Personal	Se percibe una alta significación de la vida y que acciones se toman para encontrar esta satisfacción.	16,21,22,2 5	0 a 21		
					22 a 24		
					25 a más		
		Sentirse bien solo	Aquí se observa cuanto es el significado de la libertad y que somos únicos e importantes	5,3,19	0 a 15		
					16 a 17		
					18 a más		
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS				ESTADÍSTICA A UTILIZAR	
TIPO: El estudio presenta una investigación de alcance descriptivo correlacional. Hernández, Fernández y Batista	POBLACIÓN: La población está constituida por 101 adolescentes que conforman los dos	Variable: Resiliencia El instrumento utilizado en la presente investigación es: el Escala de Resiliencia (ER) de Gail M. Wagnild & Heather M. Young, adaptado por Novella en el año 2013				DESCRIPTIVA: Mediante la realización de un análisis descriptivo de los resultados que se obtuvieron utilizando una prueba estadística	

<p>(2010), refiere que busca obtener un nuevo conocimiento de las variables que el investigador pretende estudiar.</p> <p>DISEÑO:</p> <p>diseño no experimental, porque no se observan situación, es ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador, las variables independientes ya han ocurrido y no es posible manipularlas</p> <p>MÉTODO:</p> <p>El método de estudio de la presente investigación es cuantitativo porque buscara datos de información haciendo uso de los instrumentos. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2010, p.10),</p>	<p>CETPRO del distrito del Cercado de Lima. Hernández, et al. (2010), refiere al conjunto de casos que coinciden con características similares.</p> <p>TIPO DE MUESTREO:</p> <p>Se utilizará el muestro no probabilístico,</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA:</p> <p>Población total:</p> <p>101 adolescentes</p>	<p>Variable: Maltrato infantil</p> <p>El instrumento utilizado es Cuestionario de Maltrato Infantil de María Villanueva y Vilma Álvarez, adaptado por Betty Sánchez en el año 2015</p>	<p>la cual describe el comportamiento de la variable, que a su vez serán representados mediante el uso de cuadros y gráficos estadísticos.</p> <p>Usando a 101 adolescentes de dos CETPRO de Lima Metropolitana.</p> <p>Presentación de datos</p> <p>En base a la obtención de la información se realizará las respectivas tablas de frecuencia y consistencia de las variables para su respectiva interpretación y análisis.</p>
--	--	---	--